

Влияние вредных химических факторов на здоровье медицинского персонала

Выполнил: обучающийся специальности «Лечебное дело», курс 1, группа 104, Слемнёв Д.А.



- В ЛПО медицинский персонал подвергается воздействию разных групп токсических веществ, содержащихся в дезинфицирующих, моющих средствах, лекарственных препаратах, которые могут вызывать местные и общие изменения в организме. Химические вещества попадают в организм через дыхательные пути в виде пыли или паров, адсорбируются через кожу, слизистые оболочки.



Химические факторы, воздействующие на медицинский персонал

- Средства для ингаляционного наркоза
- Синтетические моющие вещества
- Дезинфекционные средства
- Лекарственные средства
- Антропотоксин
- Оксиды азота
- Озон



Дерматит

- У медицинских работников поражения кожных покровов являются достаточно частой патологией.
- Профессиональные дерматиты чаще всего локализуются на руках. Это возникает при частом мытье рук средствами, содержащими спирт и при использовании перчаток, содержащих в составе латекс.
- **Лечение.** при выраженных клинических проявлениях назначают гипосенсибилизирующие средства (препараты кальция, тиосульфат натрия, антигистаминные препараты второго поколения), элиминирующие (диуретики, активированный уголь), витамины (аскорбиновая кислота, кальция пантотенат, кальция пангамат, калия оротат).



Аллергический ринит

- Частота аллергического профессионального ринита достаточно высока, причем распространенность заболевания увеличивается.
- Многие профессиональные факторы, с которыми медицинские работники имеют контакт, являются полноценными аллергенами или оказывают сильное раздражающее действие на слизистую оболочку носа и на легочную ткань. Это – лекарственные препараты в аэрозольной форме, средства для наркоза, обработки и очищения помещений медицинских учреждений.
- Аллергический ринит профессиональной этиологии может сопровождаться щекотанием в горле, зудом в глазах и ушах, слезотечением и отеком глазных яблок.
- **Лечение.** Лечебные мероприятия при аллергическом рините начинаются с прекращения воздействия аллергена, что далеко не всегда возможно выполнить физически. Для лечения аллергического ринита в первую очередь должны использоваться местные кортикостероиды в виде интраназального спрея. Если монотерапия ими не помогает, то могут применяться антигистаминные средства и антагонисты лейкотриеновых рецепторов.

Профессиональная бронхиальная астма

- Профессиональную бронхиальную астму следует определять как заболевание, этиологически обусловленное веществами, воздействующими на респираторный тракт на рабочем месте медицинского работника.
- Профессиональную бронхиальную астму могут вызывать латекс, дезинфекционные вещества- хлорамин, формальдегид, глutarальдегид; в анестезиологии – энфлюран.
- Для профессиональной бронхиальной астмы характерны такие признаки, как кашель, одышка, затрудненное дыхание со свистом.



Профилактика

- Применять защитную одежду
- Проводить приготовление дезрастворов в специально оборудованных помещениях с приточно- вытяжной вентиляцией
- Строго соблюдать методические рекомендации по использованию токсических средств
- Хранить дезрастворы в промаркированных емкостях с крышкой
- Тщательно ухаживать за кожей рук, обрабатывать раны и ссадины, использовать крем
- Тщательно мыть руки после контакта с лекарственными препаратами
- Не разбрызгивать лекарственные растворы в воздух

Спасибо за
внимание!

